



## Information zum Pluspunkt Gesundheit.DTB“



Der NTB, der Fachverband für den Gesundheitssport, vergibt seit 1994 sein Qualitätssiegel „Pluspunkt Gesundheit.DTB“ an seine Mitglieder und an interessierte Vereine des Behinderten Sportverband Niedersachsen e.V..

Mit diesem Siegel steht den Übungsleitern/Vereinen ein umfangreiches Service- und Vorteilspaket zur Verfügung.

Der Pluspunkt Gesundheit:

- signalisiert Qualität und Kompetenz nach außen.
- verbessert das Image des Vereins.
- wirbt intensiv neue Mitglieder
- verbessert die Bedingungen für gesundheitsorientiertes Sponsoring.
- betont die Sachkompetenz im Gesundheitssport.
- wird mit einer attraktiven Urkunde verliehen.
- wird mit einem T-Shirt für den qualifizierten Übungsleiter belohnt.
- ermöglicht die Aufnahme in die „Internetseite für Gesundheitssportangebote“ ([www.pluspunkt-gesundheit.de](http://www.pluspunkt-gesundheit.de)).
- ermöglicht die Aufnahme in dem Gesundheitssportwegweiser der AOK/NTB Kooperation.
- ermöglicht dem Übungsleiter den Zugang zu dem exklusiven Pluspunktmagazin mit hochwertigen Informationen zu Themen des Gesundheitssportes.

Neben diesen umfangreichen Leistungen erhalten nun alle „Pluspunktvereine,, direkt die Dachmarke des DSB „Sport pro Gesundheit“.

Das bedeutet, mit dem Antrag des Pluspunkt Gesundheit.DTB erhalten sie zwei Auszeichnungen:  
Zum einen das bereits bewährte Qualitätssiegel „Pluspunkt Gesundheit.DTB“, zum anderen die Dachmarke „Sport pro Gesundheit“.



### Ein weiterer Antrag ist nicht sinnvoll/nötig!

Den Antrag für die Kombination „Pluspunkt Gesundheit.DTB“ und „Sport pro Gesundheit“ stellen Sie (nur alle NTB- oder BSN-Mitglieder) bitte an die:

Landesturnschule Melle, Postfach 148, 49302 Melle

Bei Rückfragen stehen wir gerne zur Verfügung (Tel.: 05422-949110)



**Antrag einsenden an die:**

Landesturnschule Melle  
Postfach 148  
  
49302 Melle

<b>Absender:</b>	<b>LTV-Vereins-Nr.</b>
Vereinsname	_____
_____	
Straße	
_____	
PLZ, Ort	
_____	
Telefon	Fax
_____	
Ansprechpartner	
Vorname	
_____	
Name	
_____	
Tel./Fax	
_____	

Unser Verein verpflichtet sich, die im Bewerbungsfaltblatt beschriebenen Qualitätskriterien vollständig und ordnungsgemäß einzuhalten. Außerdem verpflichtet sich der Verein, die „Bedingungen für die Benutzung des Logos“ (siehe gelbes Beiblatt) vollständig und ordnungsgemäß einzuhalten.

**Qualitätssicherung und Evaluation**

Der DTB wertet die Qualität aller mit dem Pluspunkt Gesundheit.DTB ausgezeichneten Angebote durch eine wissenschaftliche Untersuchung aus. Dies geschieht in Form eines Fragebogens, der den Übungsleitern zugeschickt wird. Die Übungsleiter verpflichten sich, diesen Fragebogen vollständig und wahrheitsgemäß auszufüllen und an den DTB zurückzusenden. Die Vereine werden gebeten, den DTB dabei zu unterstützen.

Wir sind einverstanden mit der Weitergabe der Informationen und der Adresse an interessierte Personen und kooperierende Krankenkassen sowie der Veröffentlichung im Internet.

ja

nein

Ab sofort im Internet unter [www.pluspunkt-gesundheit.de](http://www.pluspunkt-gesundheit.de)

**Diesem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:**

1. Kopie des Qualifikationsnachweises
2. Kopie der Teilnahmebestätigungen der speziellen Aus- bzw. Fortbildungen (der letzten beiden Jahre)

**Die entstehenden Kosten für den Pluspunkt Gesundheit.DTB übernimmt zur Zeit der Niedersächsische Turner-Bund e.V.**

# Antrag auf Erteilung des DTB-Prädikats „Pluspunkt Gesundheit.DTB“ und der Dachmarke „Sport pro Gesundheit“



Hiermit beantragen wir den „Pluspunkt Gesundheit.DTB“ und die Dachmarke „Sport pro Gesundheit“

für die nachfolgend aufgeführten gesundheitsfördernden Vereinsangebote:

**!! Bitte mit Schreibmaschine oder in Druckbuchstaben vollständig ausfüllen !!**

<b>Titel des Angebots</b>			
Dauerangebot <input type="checkbox"/>	Kursangebot <input type="checkbox"/>	Anzahl	der Unterrichtsstunden ____
<b>Zielgruppe des Angebots</b>			
<b>Übungsort</b> Straße PLZ, Ort	<b>Übungsstätte</b>	<b>Tag</b>	<b>Zeit</b>
<b>Inhaltliche Zuordnung</b>		<input type="checkbox"/> <b>Gesundheitssport für Kinder u. Jugendliche</b>	
<input type="checkbox"/> Rückengymnastik	<input type="checkbox"/> Fitness und Gesundheit	<input type="checkbox"/> Ausdauertraining	
<input type="checkbox"/> Gesundheitssport für Ältere	<input type="checkbox"/> Präventionssport	<input type="checkbox"/> Reha-Sport	<input type="checkbox"/> Entspannungstraining
<b>Name und Anschrift</b> Übungsleiter/-in			
<b>Qualifikationen</b>			
<b>Nur vom LTV/DTB auszufüllen!</b>	genehmigt <input type="checkbox"/>	nicht genehmigt <input type="checkbox"/>	Verlängerung <input type="checkbox"/>

<b>Titel des Angebots</b>			
Dauerangebot <input type="checkbox"/>	Kursangebot <input type="checkbox"/>	Anzahl	der Unterrichtsstunden ____
<b>Zielgruppe des Angebots</b>			
<b>Übungsort</b> Straße PLZ, Ort	<b>Übungsstätte</b>	<b>Tag</b>	<b>Zeit</b>
<b>Inhaltliche Zuordnung</b>		<input type="checkbox"/> <b>Gesundheitssport für Kinder u. Jugendliche</b>	
<input type="checkbox"/> Rückengymnastik	<input type="checkbox"/> Fitness und Gesundheit	<input type="checkbox"/> Ausdauertraining	
<input type="checkbox"/> Gesundheitssport für Ältere	<input type="checkbox"/> Präventionssport	<input type="checkbox"/> Reha-Sport	<input type="checkbox"/> Entspannungstraining
<b>Name und Anschrift</b> Übungsleiter/-in			
<b>Qualifikationen</b>			
<b>Nur vom LTV/DTB auszufüllen!</b>	genehmigt <input type="checkbox"/>	nicht genehmigt <input type="checkbox"/>	Verlängerung <input type="checkbox"/>

<b>Titel des Angebots</b>			
Dauerangebot <input type="checkbox"/>	Kursangebot <input type="checkbox"/>	Anzahl	der Unterrichtsstunden ____
<b>Zielgruppe des Angebots</b>			
<b>Übungsort</b> Straße PLZ, Ort	<b>Übungsstätte</b>	<b>Tag</b>	<b>Zeit</b>
<b>Inhaltliche Zuordnung</b>		<input type="checkbox"/> <b>Gesundheitssport für Kinder u. Jugendliche</b>	
<input type="checkbox"/> Rückengymnastik	<input type="checkbox"/> Fitness und Gesundheit	<input type="checkbox"/> Ausdauertraining	
<input type="checkbox"/> Gesundheitssport für Ältere	<input type="checkbox"/> Präventionssport	<input type="checkbox"/> Reha-Sport	<input type="checkbox"/> Entspannungstraining
<b>Name und Anschrift</b> Übungsleiter/-in			
<b>Qualifikationen</b>			
<b>Nur vom LTV/DTB auszufüllen!</b>	genehmigt <input type="checkbox"/>	nicht genehmigt <input type="checkbox"/>	Verlängerung <input type="checkbox"/>

Unterschrift und Stempel des Vereines bitte auf der nächsten Seite!

# Antrag auf Erteilung des DTB-Prädikats „Pluspunkt Gesundheit.DTB“ und der Dachmarke „Sport pro Gesundheit“



Hiermit beantragen wir den „Pluspunkt Gesundheit.DTB“ und die Dachmarke  
„Sport pro Gesundheit“

für die nachfolgend aufgeführten gesundheitsfördernden Vereinsangebote:

**!! Bitte mit Schreibmaschine oder in Druckbuchstaben vollständig ausfüllen !!**

**Titel des Angebots**

Dauerangebot  Kursangebot  Anzahl der Unterrichtsstunden \_\_\_\_

**Zielgruppe des Angebots**

Übungsort  Übungsstätte  Tag  Zeit  
Straße  
PLZ, Ort

Inhaltliche Zuordnung  
 Rückengymnastik  Fitness und Gesundheit  Ausdauertraining  Gesundheitssport für Kinder u. Jugendliche

Gesundheitssport für Ältere  Präventionssport  Reha-Sport  Entspannungstraining

Name und Anschrift

Übungsleiter/-in

Qualifikationen

Nur vom LTV/DTB auszufüllen! genehmigt  nicht genehmigt  Verlängerung

**Titel des Angebots**

Dauerangebot  Kursangebot  Anzahl der Unterrichtsstunden \_\_\_\_

**Zielgruppe des Angebots**

Übungsort  Übungsstätte  Tag  Zeit  
Straße  
PLZ, Ort

Inhaltliche Zuordnung  
 Rückengymnastik  Fitness und Gesundheit  Ausdauertraining  Gesundheitssport für Kinder u. Jugendliche

Gesundheitssport für Ältere  Präventionssport  Reha-Sport  Entspannungstraining

Name und Anschrift

Übungsleiter/-in

Qualifikationen

Nur vom LTV/DTB auszufüllen! genehmigt  nicht genehmigt  Verlängerung

**Titel des Angebots**

Dauerangebot  Kursangebot  Anzahl der Unterrichtsstunden \_\_\_\_

**Zielgruppe des Angebots**

Übungsort  Übungsstätte  Tag  Zeit  
Straße  
PLZ, Ort

Inhaltliche Zuordnung  
 Rückengymnastik  Fitness und Gesundheit  Ausdauertraining  Gesundheitssport für Kinder u. Jugendliche

Gesundheitssport für Ältere  Präventionssport  Reha-Sport  Entspannungstraining

Name und Anschrift

Übungsleiter/-in

Qualifikationen

Nur vom LTV/DTB auszufüllen! genehmigt  nicht genehmigt  Verlängerung

Bitte wenden!

Antrag auf Erteilung des DTB-Prädikats  
 „Pluspunkt Gesundheit.DTB“ und der Dachmarke „Sport  
 pro Gesundheit“



**!! Bitte mit Schreibmaschine oder in Druckbuchstaben vollständig ausfüllen !!**

**Titel des Angebots**

Dauerangebot  Kursangebot  Anzahl der Unterrichtsstunden \_\_\_\_

**Zielgruppe des Angebots**

Übungsort Straße PLZ, Ort      Übungsstätte      Tag      Zeit

Inhaltliche Zuordnung  
 Rückengymnastik       Fitness und Gesundheit       Ausdauertraining       Gesundheitssport für Kinder u. Jugendliche

Gesundheitssport für Ältere       Präventionssport       Reha-Sport       Entspannungstraining

Name und Anschrift

Übungsleiter/-in

Qualifikationen

**Nur vom LTV/DTB auszufüllen!**      genehmigt       nicht genehmigt       Verlängerung

**Titel des Angebots**

Dauerangebot  Kursangebot  Anzahl der Unterrichtsstunden \_\_\_\_

**Zielgruppe des Angebots**

Übungsort Straße PLZ, Ort      Übungsstätte      Tag      Zeit

Inhaltliche Zuordnung  
 Rückengymnastik       Fitness und Gesundheit       Ausdauertraining       Gesundheitssport für Kinder u. Jugendliche

Gesundheitssport für Ältere       Präventionssport       Reha-Sport       Entspannungstraining

Name und Anschrift

Übungsleiter/-in

Qualifikationen

**Nur vom LTV/DTB auszufüllen!**      genehmigt       nicht genehmigt       Verlängerung

**Titel des Angebots**

Dauerangebot  Kursangebot  Anzahl der Unterrichtsstunden \_\_\_\_

**Zielgruppe des Angebots**

Übungsort Straße PLZ, Ort      Übungsstätte      Tag      Zeit

Inhaltliche Zuordnung  
 Rückengymnastik       Fitness und Gesundheit       Ausdauertraining       Gesundheitssport für Kinder u. Jugendliche

Gesundheitssport für Ältere       Präventionssport       Reha-Sport       Entspannungstraining

Name und Anschrift

Übungsleiter/-in

Qualifikationen

**Nur vom LTV/DTB auszufüllen!**      genehmigt       nicht genehmigt       Verlängerung

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Vereinsvorsitzenden / Vereinsstempel (lesbar!!)